



## التأهب والاستجابة في مجال الصحة العمومية

### عمل المنظمة في الطوارئ الصحية

#### تقرير من المدير العام

١- أحاط المجلس التنفيذي في دورته الثانية والأربعين بعد المائة علماً بنسخة سابقة من هذا التقرير. ١ واستجابةً للتعليقات المقدمة خلال المناقشات التي دارت في تلك الدورة، يتضمن هذا النص المحدث معلومات عن الوقاية من الكوليرا.

٢- ويقدم هذا التقرير بناءً على الطلب الوارد في القرار EBSS3.R1 (٢٠١٥) بشأن الإيبولا: إنهاء الفاشية الحالية وتعزيز التأهب العالمي وضمان قدرة المنظمة على التأهب والاستجابة للفاشيات والطوارئ المستقبلية الواسعة النطاق ذات العواقب الصحية والمقرر الإجماعي جص ٦٨ع (١٠) (٢٠١٥) بشأن فاشية مرض فيروس الإيبولا في عام ٢٠١٤ ومتابعة الدورة الاستثنائية للمجلس التنفيذي بشأن الإيبولا. ويبسط إجراءات تقديم تقارير المنظمة عن عملها في الطوارئ الصحية وتحديث التقارير عن التنسيق والاستجابة في الطوارئ الواسعة النطاق ووضع المخطط الأولي للبحث والتطوير من أجل العمل على الوقاية من الأوبئة فيما يتعلق بالأمراض الوبائية المحتملة.

### إجراءات المنظمة للاستجابة والتنسيق في الطوارئ الواسعة النطاق

#### الاستجابة والتنسيق على المستوى العالمي

٣- أرسى برنامج المنظمة للطوارئ الصحية نظاماً للترصد المتواصل لأحداث الصحة العمومية والتحقق من الأحداث المكتشفة وتقييمها. وتصل في المتوسط ٧٠٠٠ إشارة في الشهر منها ٣٠٠ إشارة تستحق المتابعة ويؤدي تقييمها إلى التحقيق في ٣٠ إشارة. وتستخدم عمليات موحدة لتقييم المخاطر وقد كفل تطبيقها تحسين التنسيق بين مستويات المنظمة الثلاثة. وأعد البرنامج أيضاً مجموعات معيارية جديدة من خدمات الرعاية الخاصة بالممرضات والأمراض ذات التأثير الشديد والأولوية العالية بما فيها الكوليرا ومرض فيروس زيكا والأنفلونزا. وترتبط هذه المجموعات بمجموعات تدريبية وتعليمية شاملة متصلة بخمسة عشر مرضاً وتدخلات تقنية شاملة بالاعتماد على ٢٠ وحدة تدريبية إلكترونية. ودعماً لإجراءات الاستجابة التقنية الرئيسية، أُرسيت نظم إدارية جديدة بما فيها قوائم الموظفين الذين سبق إجازتهم بغرض نشرهم والإجراءات التشغيلية الموحدة في حالات الطوارئ (ولاسيما وثائق تفويض السلطة) والعمليات السريعة المسار لاستقدام الموظفين وعمليات الشراء. وإضافة إلى ذلك،

١ انظر الوثيقة مت ٩/١٤٢ والمحاضر الموجزة للمجلس التنفيذي في دورته الثانية والأربعين بعد المائة، الجلسة الرابعة والخامسة (بالإنكليزية).

يُستخدم الآن الإصدار الثاني لإطار المنظمة للاستجابة للطوارئ<sup>١</sup> الذي يشمل تطبيق نظام إدارة الأحداث من أجل إدارة جميع الأحداث المصنفة.

٤- وخلال الفترة من ١ كانون الثاني/يناير إلى ٢٠ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٧، استجابت المنظمة لما مجموعه ٤٧ حالة طوارئ مصنفة في أكثر من ٤٠ بلداً وإقليماً (انظر الملحق). وشملت هذه الحالات طوارئ من الدرجة ٣ حسب تصنيف المنظمة وطوارئ من المستوى ٣ حسب تصنيف لجنة الأمم المتحدة الدائمة المشتركة بين الوكالات وطوارئ أخرى واسعة النطاق. ولم يصدر عن المدير العام أي إعلان لطائرة صحية عمومية تسبب قلقاً دولياً في عام ٢٠١٧. وفي مستهل عام ٢٠١٧، استهدفت عمليات المنظمة ٦٧,٩ مليون شخص لأغراض المساعدة الإنسانية<sup>٢</sup> غير أن هذا العدد ارتفع تدريجياً إذ ظهرت فاشيات وطوارئ جديدة طوال العام.

٥- ومن ضمن الطوارئ الحادة (المصنفة وغير المصنفة) صُنفت تسع طوارئ على أنها طوارئ من الدرجة ٣ مما يعد أشد المستويات وخامة على أساس إطار المنظمة للاستجابة للطوارئ ويتطلب استجابة لا يستهان بها من المنظمة وتعبئة دعم كبير على نطاق المنظمة للاستجابة الجماعية بالتعاون مع الجهات الشريكة في الميدان (انظر الجدول). ومن بين هذه الطوارئ هناك ثلاث أزمات إنسانية معقدة (في جنوب السودان ونيجيريا وإثيوبيا) صُنفت لاحقاً على أنها طوارئ ممتدة من الدرجة ٣ (مستمرة خلال أكثر من ستة أشهر حسب التعريف الوارد في إطار الاستجابة للطوارئ) مازالت تستلزم استمرار وجود المنظمة واستجابتها من الناحية العملية على نطاق واسع. والطوارئ من الدرجة ٣ في جمهورية الكونغو الديمقراطية والعراق والجمهورية العربية السورية واليمن هي تعتبر أيضاً طوارئ من المستوى ٣ على نطاق منظومة اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات تعمل في إطارها الحكومات ووكالات الأمم المتحدة والجهات الشريكة من المجتمع المدني معاً من أجل تلبية احتياجات الاستجابة.

الجدول: ملخص لتفعيل المنظمة لتصنيف الطوارئ من الدرجة ٣ خلال الفترة من ١ كانون الثاني/يناير إلى ٢٠ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٧ (حسب الترتيب الزمني لتاريخ تفعيل التصنيف)

البلد	إقليم المنظمة	تاريخ تفعيل تصنيف الدرجة ٣	الوضع حتى ٢٠ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٧
الجمهورية العربية السورية	إقليم شرق المتوسط	٣ كانون الثاني/يناير ٢٠١٣	طارئة جارية
جنوب السودان	الإقليم الأفريقي	١٢ شباط/فبراير ٢٠١٤	طارئة ممتدة من الدرجة ٣
العراق	إقليم شرق المتوسط	١٢ آب/أغسطس ٢٠١٤	طارئة جارية
اليمن	إقليم شرق المتوسط	١ تموز/يوليو ٢٠١٥	طارئة جارية
نيجيريا	الإقليم الأفريقي	١٩ آب/أغسطس ٢٠١٦	طارئة ممتدة من الدرجة ٣
إثيوبيا	الإقليم الأفريقي	٢٠ نيسان/أبريل ٢٠١٧	طارئة ممتدة من الدرجة ٣
الصومال	إقليم شرق المتوسط	٩ أيار/مايو ٢٠١٧	طارئة جارية
جمهورية الكونغو الديمقراطية	الإقليم الأفريقي	٢٩ آب/أغسطس ٢٠١٧ (منطقة كاساي) و ١٣ تشرين الأول/أكتوبر (البلد بأسره)	طارئة جارية
بنغلاديش/ميانمار	إقليم جنوب شرق آسيا	٨ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٧	طارئة جارية

١ منظمة الصحة العالمية، إطار الاستجابة للطوارئ، الإصدار الثاني، جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١٧ (على الموقع الإلكتروني التالي: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/258604/1/9789241512299-eng.pdf?ua=1>)، تم الاطلاع في ٣ نيسان/أبريل ٢٠١٨).

٢ هذا العدد مستمد من خطط الاستجابة الإنسانية للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات.

٦- ووفقاً لمبادئ إطار الاستجابة للطوارئ، فعلت المنظمة نظام إدارة الأحداث لأداء وظائفها الحاسمة الست<sup>١</sup> ووسعت نطاق دعمها العملي والتقني كي تستجيب على الفور للاحتياجات الصحية للسكان المتضررين والمخاطر التي يتعرضون لها. وعملت الأمانة مع الجهات الشريكة ودعمت جهود الحكومات الوطنية في إطار التدخلات المنفذة للأرواح لتعزيز جودة الخدمات الصحية وتغطيتها وتدعيم الرعاية الصحية الأولية والثانوية والرعاية في المستشفيات عن طريق استخدام أفرقة متنقلة والمرافق الصحية وتحسين نظم الترصد والإنذار المبكر وتنظيم حملات التطعيم وتوزيع الأدوية والإمدادات وتدريب العاملين الصحيين. كما قادت المنظمة أو شاركت في قيادة تنسيق قطاع الصحة بما في ذلك تنسيق ٢٣ مجموعة ناشطة من مجموعات الصحة. ودُعمت هذه الإجراءات من خلال الإفراج السريع عن الأموال من صندوق المنظمة الاحتياطي الخاص بالطوارئ إذ صُرف مبلغ ناهز قيمته ١٦ مليون دولار أمريكي في عام ٢٠١٧ حتى ٢٠ تشرين الأول/أكتوبر بهدف ضمان سرعة انتشار استجابة المنظمة في ٢٨ طارئة مصنفة.

٧- وتشمل العقبات التي تعرقل استجابة قطاع الصحة في هذه الأزمات الكبرى استمرار انعدام الأمن وفرص الوصول المحدودة والقدرات المحدودة للمنظم الصحية الوطنية والجهات الشريكة والنقص في عدد الموظفين الصحيين والقيود البيروقراطية والتمويل غير الكافي. وخلال الثانية ٢٠١٦-٢٠١٧، طلبت المنظمة توفير مبلغ قدره ١٠٣٣ مليون دولار أمريكي عبر نداءات التمويل (أي التمويل الخاص بالاستجابة للفاشيات والأزمات) للاستجابة للطوارئ والأزمات الصحية وحصلت على ٧٧٦ مليون دولار أمريكي منه (٧٥٪).

### الاستجابة والتنسيق على المستويين الإقليمي والقطري

٨- طوال الفترة المشمولة بالتقرير، شهد الإقليم الأفريقي تدهوراً إضافياً في الأوضاع الإنسانية والصحية على نطاق عدة بلدان وتصدى لنزاعات مطولة وفاشيات الأمراض. وشملت الأحداث الرئيسية التي استدعت عمليات المنظمة الجوهريّة ما يلي: أزمة المجاعة/ ما قبل المجاعة الغذائية في القرن الأفريقي؛ النزاع والتشرد في شمال شرق نيجيريا؛ تدهور الأوضاع الإنسانية والصحية في جنوب السودان وجمهورية الكونغو الديمقراطية. أما الفاشيات الرئيسية التي تطلبت أيضاً توسيع نطاق استجابة المنظمة فشملت مرض فيروس الإيبولا والكوليرا في جمهورية الكونغو الديمقراطية والطاعون في مدغشقر ومرض فيروس ماربورغ في أوغندا والحمى الصفراء والملاريا في نيجيريا والملاريا في كابو فيردي والتهاب الهلّل الناخر في سان تومي وبرينسيبي. وطبقت المنظمة نظام إدارة الأحداث وضمنت تحقيق المنجزات المستهدفة ذات الأولوية في إطار الاستجابة للطوارئ في كل حالة من حالات الطوارئ المذكورة. وأجريت استعراضات مفصلة للعمليات الخاصة بإثيوبيا ونيجيريا وجنوب السودان.

٩- وظل إقليم شرق المتوسط يشهد استفحال الطوارئ الإنسانية والصحية في العراق والصومال والجمهورية العربية السورية واليمن. وفي هذه البلدان، بقيت أجواء العمل غير مستقرة بسبب حالة انعدام الأمن وفرص الوصول المحدودة والاعتداءات المتكررة على مرافق الرعاية الصحية. ففي الجمهورية العربية السورية، أتاحت المنظمة كمية كافية من الأدوية والإمدادات لعلاج ١٠,٥ مليون شخص (٨,٤ مليون من داخل البلد) وطعمت ٤,٥ مليون طفل ضد الحصبة و ٢,٤ مليون طفل ضد شلل الأطفال. وشملت استجابة المنظمة لفاشية الكوليرا في اليمن إنشاء ٣٦ مركزاً لعلاج الإسهال و ١٣٨ ركناً لتعويض السوائل عن طريق الفم ودعم علاج ٧٠٠ ٠٠٠ شخص مشتبه في إصابته بالكوليرا وتوفير الإمدادات الصحية الطارئة. واستجابةً لأزمة الموصل في العراق، قدمت المنظمة بالتعاون مع السلطات الصحية في محافظة نينوى والجهات الشريكة خدمات الرعاية الخاصة بالصدمات

١ الوظائف المرتبطة بالقيادة والتنسيق الشراكات وبالإعلام والتخطيط وبمباشرة العمليات الصحية وإتاحة الخبرة التقنية وبدعم العمليات وتوفير الخدمات اللوجيستية والتمويل والإدارة.

٢ أرقام مستمدة من بوابة المنظمة الخاصة بالميزانية البرمجية (على الموقع الإلكتروني التالي: <http://open.who.int/2016-17/budget-and-financing>، تم الاطلاع في ١٠ نيسان/أبريل ٢٠١٨).

إلى ١٨ ٥٠٠ مريض ونسقت خدمات الرعاية الأولية الخاصة بأكثر من مليون استشارة طبية ودعمتها ونسقت أنشطة التطعيم الحيوي. وفي الصومال، أنشئت مراكز لعلاج الكوليرا في ٤٠ منطقة من أجل التدبير العلاجي لحالات الإسهال المائي الحاد الوخيم بما في ذلك الكوليرا.

١٠- ورداً على التدفق الواسع النطاق لأكثر من ٥٢٠ ٠٠٠ لاجئ يفر من أعمال العنف في ولاية راخين في ميانمار باتجاه كوكس بازار في بنغلاديش، حشدت المنظمة أكثر من ٤٠ موظفاً وطنياً ودولياً من جميع مستويات المنظمة الثلاثة. وضمت التدخلات الصحية ذات الأولوية شن حملات وقائية من الحصبة (بتطعيم ١٣٥ ٠٠٠ طفل) ومن الإسهال والكوليرا (باستغلال حملة للتطعيم الفموي ضد الكوليرا لفائدة ٧٠٠ ٠٠٠ شخص) وإنشاء نظام للإنذار المبكر والاستجابة وتدعيم تنسيق قطاع الصحة وسرعة انتشار إتاحة الخدمات الصحية الأساسية بما في ذلك ٢٠ فريقاً متنقلاً تدعمه المنظمة.

١١- وشملت الطوارئ الواسعة النطاق الأخرى التي دعمت المنظمة في إطارها الاستجابة الوطنية خلال الفترة المشمولة بالتقرير فاشية الحمى الصفراء في البرازيل (الدرجة ٢) وإعصار إيرما وإعصار ماريا في الكاريبي (الدرجة ٢) والأزمة الإنسانية الجارية في أوكرانيا (الدرجة ٢).

١٢- وتمنح المنظمة الأولية القصوى للمسألتين المترابطتين المتمثلتين في صون الأمن الصحي وتعزيز الصحة في الوقت ذاته عن طريق التغطية الصحية الشاملة. والفاشيات أمر لا يمكن تجنبه. أما الأوبئة فيمكن الوقاية منها. والنظم الصحية المتينة هي أفضل وسيلة دفاع لدينا للحيلولة دون تحول فاشيات الأمراض إلى أوبئة وتخفيف وطأة المخاطر التي يسببها انهيار النظم الصحية في السياقات الهشة مثل السياقات الناشئة عن النزاع. وستواصل الأمانة عن طريق برنامج المنظمة للطوارئ الصحية العمل مع الدول الأعضاء لإرساء نظم الإنذار والاستجابة من أجل الكشف عن الحالات والاستجابة لها على نحو فعال وبناء نظم وطنية أكثر متانة للصحة العمومية والرعاية الصحية تركز على مبادئ الإتاحة الشاملة والاستعداد والقدرة على الصمود.

## الوقاية من الكوليرا

١٣- الكوليرا مرض يسبب وفاة ٩٥ ٠٠٠ شخص في السنة حسب التقديرات ويصيب ٢,٩ مليون شخص آخر. وفي السنوات القادمة، من المتوقع أن يزيد التعرض لخطر الإصابة بالكوليرا من جراء النزاعات وتغير المناخ والتوسع الحضري والنمو السكاني إن لم تكثف جهود الوقاية والاستجابة. ويمكن الوقاية من كل حالة إصابة بمرض الكوليرا وكل حالة وفاة ناجمة عنه بفضل الأدوات المتاحة في الوقت الحاضر ومن الفاشيات قبل ظهورها.

١٤- وفرقة العمل العالمية لمكافحة الكوليرا التي تتيح لها المنظمة خدمات الأمانة هي شبكة من المنظمات التي تكثف الجهود لمكافحة الكوليرا على جميع المستويات من خلال استراتيجية عالمية مجددة حتى عام ٢٠٣٠. ولخريطة الطريق العالمية ثلاثة محاور هي التالية:

- نهج متعدد القطاعات يشمل توفير الخدمات الأساسية للمياه والإصحاح والنظافة ولقاح الكوليرا الفموي لمكافحة الكوليرا في البؤر الساخنة في البلدان التي يتوطنها المرض؛
- الكشف المبكر والاستجابة لاحتواء الأوبئة بسرعة؛
- آلية فعالة لتنسيق الدعم التقني والموارد على المستويين العالمي والقطري.

1 Global Task Force on Cholera Control. Ending cholera: a global roadmap to 2030. Geneva: World Health Organization; 2017 (<http://www.who.int/cholera/publications/global-roadmap.pdf?ua=1>, accessed 3 April 2018).

١٥- واذاً تركز الجهات الشريكة في فرقة العمل العالمية لمكافحة الكوليرا على البلدان المتضررة من الكوليرا والبالغ مجموعها ٤٧ في الوقت الحاضر، تقدم الدعم إلى البلدان للحد من حالات الوفاة الناجمة عن الكوليرا بنسبة ٩٠٪ بحلول عام ٢٠٣٠.

### البحث والتطوير في سياق الطوارئ

١٦- في حزيران/يونيو ٢٠١٥، بدأت الأمانة العمل على المخطط الأولي للبحث والتطوير من أجل العمل على الوقاية من الأوبئة فيما يتعلق بالأمراض الوبائية المحتملة. والهدف المنشود منه هو الحد من التأخير في الفترة الفاصلة بين تحديد فاشية ونشر التدخلات الطبية الفعالة الرامية إلى إنقاذ الأرواح والتقليل إلى أدنى حد من حالات التعطيل الاجتماعية والاقتصادية. وتضم المجالات المشمولة بالمخطط الأولي البحث والتطوير لإنتاج وسائل التشخيص واللقاحات والعلاجات الدوائية.

١٧- وتتضمن الفقرات التالية التفاصيل عن التطورات الجديدة الطارئة منذ صدور نسخة سابقة من هذا التقرير أحاطت جمعية الصحة العالمية السبعون علماً به في أيار/مايو ٢٠١٧.

### تعزيز عمليات البحث والتطوير: مراجعة قائمة الأمراض ذات الأولوية وخرائط الطريق للبحث والتطوير

١٨- حُدث قائمة المنظمة بالأمراض ذات الأولوية للبحث والتطوير أثناء اجتماع عُقد في كانون الثاني/يناير ٢٠١٧ واستُعرضت خلال مشاوراة عُقدت في ٥ و ٦ شباط/فبراير ٢٠١٨.

١٩- وأعدت الأمانة خصائص ستة منتجات مستهدفة فيما يتعلق باللقاحات وخصائص منتجين مستهدفين فيما يتعلق بوسائل التشخيص وتعمل على إعداد خصائص منتجات مستهدفة فيما يتعلق بممرضات رئيسية أخرى. وتضع الأمانة والجهات الشريكة خرائط طريق للبحث والتطوير بخصوص الأمراض ذات الأولوية عبر مشاورات الخبراء. ويجري تحديث أول خريطة طريق خاصة بفيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية عقب اجتماع تقني مشترك بين منظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان ومنظمة الصحة العالمية عُقد مؤخراً.<sup>٣</sup>

٢٠- وبعد أن أعلن المدير العام في ١ شباط/فبراير ٢٠١٦ طارئة صحية عمومية تسبب قلقاً دولياً بخصوص مجموعات حالات صغر الرأس وغيرها من الاضطرابات العصبية المبلّغ عنها في البرازيل، عجلت الأمانة اتخاذ سلسلة من الإجراءات المتعلقة بالبحث والتطوير.<sup>٤</sup> ونُظمت حلقة عمل أولية عن التجارب المتعلقة

١ انظر الوثيقة ج ١٠/٧٠ والمحاضر الموجزة لجمعية الصحة العالمية السبعين، اللجنة "أ"، الجلسة الأولى، الفرع ٣ والجلسة الثانية، الفرع ٣ والجلسة الثالثة، الفرع ٣ والجلسة الرابعة، الفرع ١ (الوثيقة جص ع ٢٠١٧/٧٠/سجلات ٣/ (بالإنكليزية)، على الموقع الإلكتروني التالي: [http://apps.who.int/gb/or/e/e\\_wha70r3.html](http://apps.who.int/gb/or/e/e_wha70r3.html)، تم الاطلاع في ٣ نيسان/أبريل ٢٠١٨).

٢ WHO Research and Development Blueprint. 2017 Annual review of diseases prioritized under the Research and Development Blueprint: informal consultation, Geneva, 24 and 25 January 2017: meeting report (<http://www.who.int/blueprint/what/research-development/2017-Prioritization-Long-Report.pdf?ua=1>, accessed 3 April 2018).

٣ الاجتماع التقني العالمي المشترك بين منظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان ومنظمة الصحة العالمية بشأن فيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (جنيف، من ٢٥ إلى ٢٧ أيلول/سبتمبر ٢٠١٧).

٤ البحث والتطوير بشأن فيروس زيكا (على الموقع الإلكتروني التالي: <http://www.who.int/blueprint/priority-diseases/key-action/zika/en/>، تم الاطلاع في ٣ نيسان/أبريل ٢٠١٨).

بنجاعة اللقاحات المضادة لفيروس زيكا (جنيف، ١ و ٢ حزيران/ يونيو ٢٠١٧). ويجري استكمال بروتوكولات شاملة بشأن تقييم اللقاحات المضادة لفيروس زيكا إلى جانب المعايير الخاصة بمنح الأولوية للقاحات المرشحة واختيار المواقع السريرية.

٢١- وتعد الأمانة بالعمل مع الخبراء مبادئ توجيهية منهجية وأدوات لصنع القرارات ونماذج وبروتوكولات شاملة لتقييم نجاعة اللقاحات إبان الفاشيات وسوف تنشرها. وعلاوة على ذلك، عقدت الأمانة مشاورات أولى في أوترخت (هولندا) في كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٧ لبدء إعداد أدوات ومواد لتقييم العلاجات الدوائية بغرض استخدامها إبان الفاشيات.

### تنسيق الجهات صاحبة المصلحة

٢٢- استُكمل إنشاء الآلية العالمية لتنسيق البحث والتطوير من أجل التأهب للأوبئة والاستجابة لها في عام ٢٠١٧. وفي تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠١٧، بُحثت اختصاصات الآلية وعضويتها الأساسية وعُرضت الإجراءات التشغيلية الموحدة للتواصل المنظم بين الأعضاء والتفاعل مع الأفرقة الاستشارية المستقلة الراهنة للخبراء الذين يوجهون الأوساط العالمية المعنية بالبحث والتطوير. وأعدت الأمانة أيضاً أداة للعرض بهدف تيسير الاطلاع على المعلومات عن الجهات صاحبة المصلحة المشاركة في البحوث المتصلة بمختلف المُمرضات والمنتجات ذات الأولوية.

٢٣- والتزم الائتلاف المعني بابتكارات التأهب لمواجهة الأوبئة الذي وقّعت المنظمة معه على مذكرة تفاهم في أيلول/ سبتمبر ٢٠١٦ بالعمل على الأمراض التي مُنحت الأولوية في المخطط الأولي للبحث والتطوير ووفقاً للخصائص الحاسمة المحددة في خصائص المنظمة للمنتجات المستهدفة. وتمثل أحد الأمثلة على التعاون في تعجيل إعداد الأمانة لخصائص المنتجات المستهدفة فيما يتعلق باللقاحات المضادة لحمى لاسا وفيروس نيباه وفيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية بهدف مساندة أول دعوة لائتلاف إلى تقديم المقترحات.

### القدرة التنظيمية

٢٤- تُبذل الجهود لتدعيم الهيئات الوطنية المعنية بالشؤون التنظيمية والأخلاقية بهدف الاستجابة لطوارئ الصحة العمومية. وفي أيار/ مايو ٢٠١٧، عقدت الأمانة مشاورات غير رسمية بشأن الخيارات الرامية إلى تحسين التأهب التنظيمي لمواجهة طوارئ الصحة العمومية فيما يتعلق باللقاحات المضادة للمُمرضات ذات الأولوية ووسائل تشخيصها والعلاجات الدوائية لها. وأبرم اتفاق بشأن السرية بين المنظمة والوكالة التنظيمية الصحية البرازيلية لتبادل بيانات تقييم وسائل التشخيص، بعد الحصول على موافقة المُصنّعين، بخصوص الملفات المتعلقة بوسائل تشخيص فيروس زيكا المقدمة عن طريق إجراءات المنظمة لتقييم المنتجات وإعداد قوائم بأسمائها بغرض استخدامها في حالات الطوارئ.

### الإجراء المطلوب من جمعية الصحة

٢٥- جمعية الصحة مدعوة إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

## الملحق

قائمة الطوارئ المصنفة الفعلية في الفترة المشمولة بالتقرير  
(من ١ كانون الثاني/يناير إلى ٢٠ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٧)

البلد/ الإقليم	الإقليم	تاريخ التصنيف الأولي	نوع الأزمة	الدرجة الأولية	تاريخ التصنيف الأخير	آخر درجة
بنغلاديش/ ميانمار	إقليم جنوب شرق آسيا	٢٠١٧/١٠/٨	نزاع في ولاية راخين	٣		
جمهورية الكونغو الديمقراطية	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٨/٢٩	منطقة كاساي/ أزمة إنسانية حادة	٣	٢٠١٧/١٠/١٣	الدرجة ٣
الصومال	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٧/٥/٩	طائرة معقدة/ الجفاف/ فاشية الكوليرا	٣		
إثيوبيا	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٤/٢٠	الإسهال المائي الحاد/ الوخيم/ فاشية الكوليرا	٣	٢٠١٧/٨/١١	طائرة ممتدة من الدرجة ٣
نيجيريا (الشمالي الشرقي)	الإقليم الأفريقي	٢٠١٦/٨/١٨	طائرة معقدة	٣	٢٠١٧/٦/١	طائرة ممتدة من الدرجة ٣
اليمن	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٥/٧/١	طائرة معقدة/ فاشية الكوليرا	٣		
العراق	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٤/٨/١٢	نزاع/ صراعات أهلية	٣	٢٠١٥/٨/٢٦	تمديد الدرجة ٣
جنوب السودان	الإقليم الأفريقي	٢٠١٤/٢/١٢	نزاع/ صراعات أهلية	٣	٢٠١٧/٥/١	طائرة ممتدة من الدرجة ٣
الجمهورية العربية السورية	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٣/١/٣	نزاع/ صراعات أهلية	٣	٢٠١٥/٨/٢٥	تمديد الدرجة ٣
مدغشقر	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٩/٢٢	الطاعون	٢		
جزر الكاريبي	إقليم الأمريكتين	٢٠١٧/٩/١٨	إعصار إيرما وإعصار ماريا	٢		
كابو فيردي	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٩/١١	فاشية الملاريا	٢		
ميانمار	إقليم جنوب شرق آسيا	٢٠١٧/٦/١٢	نزاع/ صراعات أهلية	٢	٢٠١٧/٦/١١	طائرة ممتدة من الدرجة ٢
جمهورية الكونغو الديمقراطية	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٥/١٥	فاشية مرض فيروس الإيبولا	٢		
السودان	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٧/٤/٢٤	الجفاف/ انعدام الأمن الغذائي	٢		
سان تومي وبرينسيبي	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٢/١٤	التهاب الهلل الناخر	٢		
البرازيل	إقليم الأمريكتين	٢٠١٧/٢/١	فاشية الحمى الصفراء	٢		
جمهورية الكونغو الديمقراطية	الإقليم الأفريقي	٢٠١٦/٦/٢٣	فاشية الكوليرا	٢	٢٠١٧/٨/٢٣	طائرة ممتدة من الدرجة ٢
ليبيا	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٦/٣/٣	تصاعد النزاع المسلح	٢	٢٠١٧/٥/١٧	تمديد الدرجة ٢
جمهورية تنزانيا المتحدة	الإقليم الأفريقي	٢٠١٥/١٢/١٥	أزمة اللاجئين/ فاشية الكوليرا	٢	٢٠١٧/٨/٢٣	طائرة ممتدة من الدرجة ٢
النيجر	الإقليم الأفريقي	٢٠١٥/٤/١	نزاع/ صراعات أهلية	٢	٢٠١٧/٥/١	طائرة ممتدة من الدرجة ٢
الكاميرون	الإقليم الأفريقي	٢٠١٥/٤/١	نزاع/ صراعات أهلية	٢	٢٠١٧/٥/١	طائرة ممتدة من الدرجة ٢

البلد / الإقليم	الإقليم	تاريخ التصنيف الأولي	نوع الأزمة	الدرجة الأولية	تاريخ التصنيف الأخير	آخر درجة
جمهورية أفريقيا الوسطى	الإقليم الأفريقي	٢٠١٥/٦/٣	نزاع/ صراعات أهلية	٢	٢٠١٧/٥/١	طارئة ممتدة من الدرجة ٢
أوكرانيا	الإقليم الأوروبي	٢٠١٤/٢/٢٠	نزاع/ صراعات أهلية	٢	٢٠١٥/٢/١٢	تمديد الدرجة ٢
المملكة العربية السعودية	جميع الأقاليم	٢٠١٤/٦/١	فاشية متعددة الدول لفيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية	٢		
جمهورية الكونغو الديمقراطية	الإقليم الأفريقي	٢٠١٣/٧/٢٠	طارئة معقدة	٢	٢٠١٧/٥/١	طارئة ممتدة من الدرجة ٢
تشاد	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٩/١٥	فاشية الكوليرا	١		
باكستان	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٧/٨/٣٠	فاشية حمى الضنك	١		
نيبال	جنوب شرق آسيا	٢٠١٧/٨/١٨	فيضانات	١		
سيراليون	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٨/١٦	انهيالات وحلية وفيضانات	١		
ميانمار	جنوب شرق آسيا	٢٠١٧/٧/٣١	فاشية فيروس الأنفلونزا A(H1N1)	١		
الفلبين	إقليم غرب المحيط الهادئ	٢٠١٧/٧/٢٩	نزاع ماراوي	١		
بوروندي	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٧/٦	فاشية الملاريا	١		
سري لانكا	جنوب شرق آسيا	٢٠١٧/٧/٥	فاشية حمى الضنك	١		
بنغلاديش	جنوب شرق آسيا	٢٠١٧/٦/٧	إعصار مورا	١		
سري لانكا	جنوب شرق آسيا	٢٠١٧/٥/٢٩	فيضانات	١		
كينيا	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٤/٢٠	الجفاف/ انعدام الأمن الغذائي	١		
أوغندا	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٤/١٣	الجفاف/ انعدام الأمن الغذائي	١		
بيرو	إقليم الأمريكتين	٢٠١٧/٤/٥	فيضانات	١		
أنغولا	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/٢/٨	فاشية الكوليرا	١		
تشاد	الإقليم الأفريقي	٢٠١٧/١/٦	فاشية التهاب الكبد E	١		
بابوا غينيا الجديدة	إقليم غرب المحيط الهادئ	٢٠١٦/٥/٣١	طارئة معقدة	١	٢٠١٧/٦/٦	تمديد الدرجة ١
الأرض الفلسطينية المحتلة بما فيها القدس الشرقية	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٥/١١/٥	نزاع/ صراعات أهلية	١	٢٠١٧/٥/١٧	تمديد الدرجة ١
أفغانستان	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٥/١٠/٢٨	التشرد	١	٢٠١٧/٥/١٧	تمديد الدرجة ١
مالي	الإقليم الأفريقي	٢٠١٥/١٠/١٦	طارئة معقدة	١	٢٠١٧/٥/١	طارئة ممتدة من الدرجة ١
باكستان	إقليم شرق المتوسط	٢٠١٤/٦/٢٠	التشرد	١	٢٠١٧/٥/١٧	تمديد الدرجة ١

= = =